

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

père, mère, tuteur, représentant légal (1)

Téléphone en cas d'urgence ou d'informations :

Adresse mail :

autorise l'élève :

Nom Prénom

Né(e) le : Classe :

à participer aux activités de l'association sportive du collège G.Flaubert de Pont-L'évêque

- Décharge médicale :

J'accepte ou je n'accepte pas que les professeurs responsables autorisent en mon nom une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

- Je suis informé que cet élève est assuré (contrat collectif) par l'association sportive de l'établissement et que je peux contracter une assurance complémentaire individuelle accident (IA Sport +). Prendre contact avec les professeurs d'EPS.

- Je dois régler le coût de la licence : **26 €** (à l'ordre de l'AS du collège G.Flaubert)

- J'autorise l'AS et l'UNSS :

- à prendre des images filmées ou des photos lors des manifestations UNSS du collège, du district et du département.

- à les exploiter librement dans le cadre de ses missions habituelles

(Communication presse, site du collège, page Facebook et Instagram...).(2)

- L'AS et les instances de l'UNSS s'engagent, à respecter le règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD) et à ne pas divulguer les informations recueillies lors de l'inscription. Dans ce cadre, j'autorise les personnes en charge de la demande de licence à l'UNSS à renseigner les rubriques suivantes:

Nom, Prénom, sexe, adresse mail, N° de téléphone, niveau de certification de jeune officiel et situation de handicap (cas échéant).

- J'autorise, exceptionnellement, les enseignants d'EPS ou les parents d'élèves à conduire mon enfant en voiture ou en mini-bus. (2)

- J'autorise mon enfant à rentrer seul après : Les entraînements
 Les compétitions

Fait à le :

Signature :

(1) Rayer la mention inutile

(2) Rayer en cas de refus d'autorisation